

## Operační trakt

dva a více operačních sálů  
značný počet místností  
samostatné přístupové komunikace  
vyčleněný výtah

Celý komplex je z hygienicko-epidemiologických důvodů izolován od ostatního chirurgického provozu. Všichni zaměstnanci jsou povinni pracovat tak, aby byly dodrženy zásady aseptiky a antiseptiky. Rozdělení: septický a aseptický provoz. Celý trakt je klimatizován – stálá čistota, bezprašnost, optimální teplota, vlhkost. Prostředí se upravuje také mikrobiologicky pomocí baktericidních zářičů.

**Vstup** – po projití hygienickým filtrem; po převlečení – košile, kalhoty, operační čepice, ústenka, galoše; po dokonalé dezinfekci rukou

**Superseptický sál** – transplantace, implantace

**Aseptický sál** – mozková chir., hrudní, traumatická chirurgie

**Poloseptický sál** – GIT

**Septický sál** – operace tlustého střeva, urologické operace, resutury

**Vybavení:** omyvatelný materiál, upravená antistatická podlaha, bezestinná lampa, operační stůl + příslušenství (popruhy, dlahy, stoličky...), pojízdné stolky, sterilní kovová umyvadla, anesteziologický stolek

**Komplementy operačního sálu:** umývárna, čistící místnost, místnost ke sterilizaci, prostory pro zásoby čistého prádla, místnost pro použité prádlo, základní inventář, léky, obvazový materiál, administrativní úsek

**Přístrojové vybavení:** elektrický nůž, odsávačky, rtg přístroj, monitorovací a měřící přístroje, defibrilátor, UZ přístroj, anestetický přístroj

**Pomůcky k mytí:** nepromokavé zástěry, utěrka, kleště, pilníček, sterilní kartáče, 2 kovová umyvadla (s dezinfekcí, s destilovanou vodou), bezdotykové ovládání chirurgické dezinfekce kůže, buben se sterilními rouškami, budík

## Intraoperační fáze

tým operačních sálů – chirurgové, anesteziolog + sestra, sálové sestry, NZP  
po dobu operace – 2 typy sester

- a) „cirkulující sestra“ – zajišťuje vše nesterilní
- b) „sterilní sestra“ = instrumentářka

**Během operace je třeba na oddělení připravit:**

- lůžko – čistě povlečené, podložka, hrazdička
- stolek – emitní miska, buničina, empír (otevřená košile), tonometr, fonendoskop
- vedle – infúzní stojan, močová láhev nebo podložní mísa, sběrné sáčky na moč a drény
- u některých výkonů vyhřátí lůžka (lampou)
- návrat po operaci možný – své lůžko, JIP, ARO

**Šicí materiál**

volí chirurg vzhledem ke všem faktorům ovlivňujícím operační ránu rozdělení:

**1) z hlediska původu**

- a) přírodní – catgut, hedvábí, len
- b) syntetické – silon, polyester, orsilon
- c) anorganické – kov

**2) z hlediska doby vstřebatelnosti**

- a) vstřebatelný
- b) nevstřebatelný
- c) absolutně nevstřebatelný

vstřebatelný materiál:

- catgut prostý	7 – 12 dní
- catgut 1x chromovaný	30 – 40 dní
- catgut 2x chromovaný	60 – 70 dní
- Monolac	90 – 120 dní
- Chirlac braited	80 – 90 dní

nevstřebatelný materiál:

- Chiralen, Silon monofil, Tervalon

**Drény, drenáže - viz samostatná prezentace**

Drenáž – krátkodobá / dlouhodobá

odvádění fyziologické nebo patologické tekutiny z těla  
krev, sekrety, exkreta, vzduch (z hrudní drenáže)

Druhy drénů

- mulové
- rukavicové
- silikonové

Drenážní systémy:

spádová drenáž – např. po operaci žlučníku

podtlaková drenáž

Bülauova drenáž – odstranění PNU, po nitrohruční operaci

Redonova drenáž